住宅第１号様式

年　　月　　日

高齢者住宅改造費助成申請書

（あて先）＿＿＿＿＿福祉事務所長

申請者　住所＿＿＿＿＿区＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　続柄（　　）

電話（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、川崎市高齢者住宅改造費の助成を申請します。
なお、事業に必要な川崎市における住民登録・市税・介護保険・生活保護・障害福祉状況の調査について委任します。

フリガナ 対象者		生年月日	明治・大正・昭和 年　　月　　日 （　　歳）
対象者住所	区	対象者連絡先	
改造箇所	☐ 浴室　☐ 手洗所　☐ 居室　☐ 玄関　☐ 食堂　☐ 廊下　☐ 階段 ☐ その他（　　） ※　介護保険制度の住宅改修工事は別申請となります。 【同一に行う介護保険制度の住宅改修工事内容】 ☐ 手すりの取付け　☐ 床段差解消　☐ 床材変更　☐ 扉の取替え　☐ 便器の取替え ☐ その他（　　）		
改造理由及び内容	改造理由（身体状況・生活状況等）【(…なので…で困っている）を記入してください】		
	工事内容【(…することで…が改善できる）を記入してください】		受　付　印
要介護度	☐　要支援（　１　・　２　） ☐　要介護（　１　・　２　・　３　・　４　・　５　）		

※　必要な添付書類については、「工事計画書」の下欄の‘注意’をご覧ください。